

**Adulti**

**Titolo racconto:** \_\_\_\_\_

**Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

**Luogo e data di nascita:**

\_\_\_\_\_

**Nazionalità:** \_\_\_\_\_

**Residente a:** \_\_\_\_\_ **Provincia:**  
\_\_\_\_\_

**Cap:** \_\_\_\_\_ **Regione:**  
\_\_\_\_\_

**Indirizzo: Via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_

**Telefono n°** \_\_\_\_\_ **Cell.:**  
\_\_\_\_\_

**e-mail:**

\_\_\_\_\_

**Professione:**

\_\_\_\_\_

**(Si prega di scrivere in stampatello)**

Ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), Vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali relativamente al Concorso di Narrativa “G. Cavarra – C. Duro”, 2015

**Firma leggibile:** \_\_\_\_\_